

年 月 日

(宛先) 野田市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

野田市国民健康保険はり、きゅう、あん摩等施設利用券交付申請書
はり、きゅう、あん摩、マッサージ又は指圧の施術を受けたいので、次のと
おり申請します。

- 1 被保険者記号・番号
- 2 世帯主氏名
- 3 利用者氏名
- 4 世帯主との続柄
- 5 利用者生年月日 年 月 日